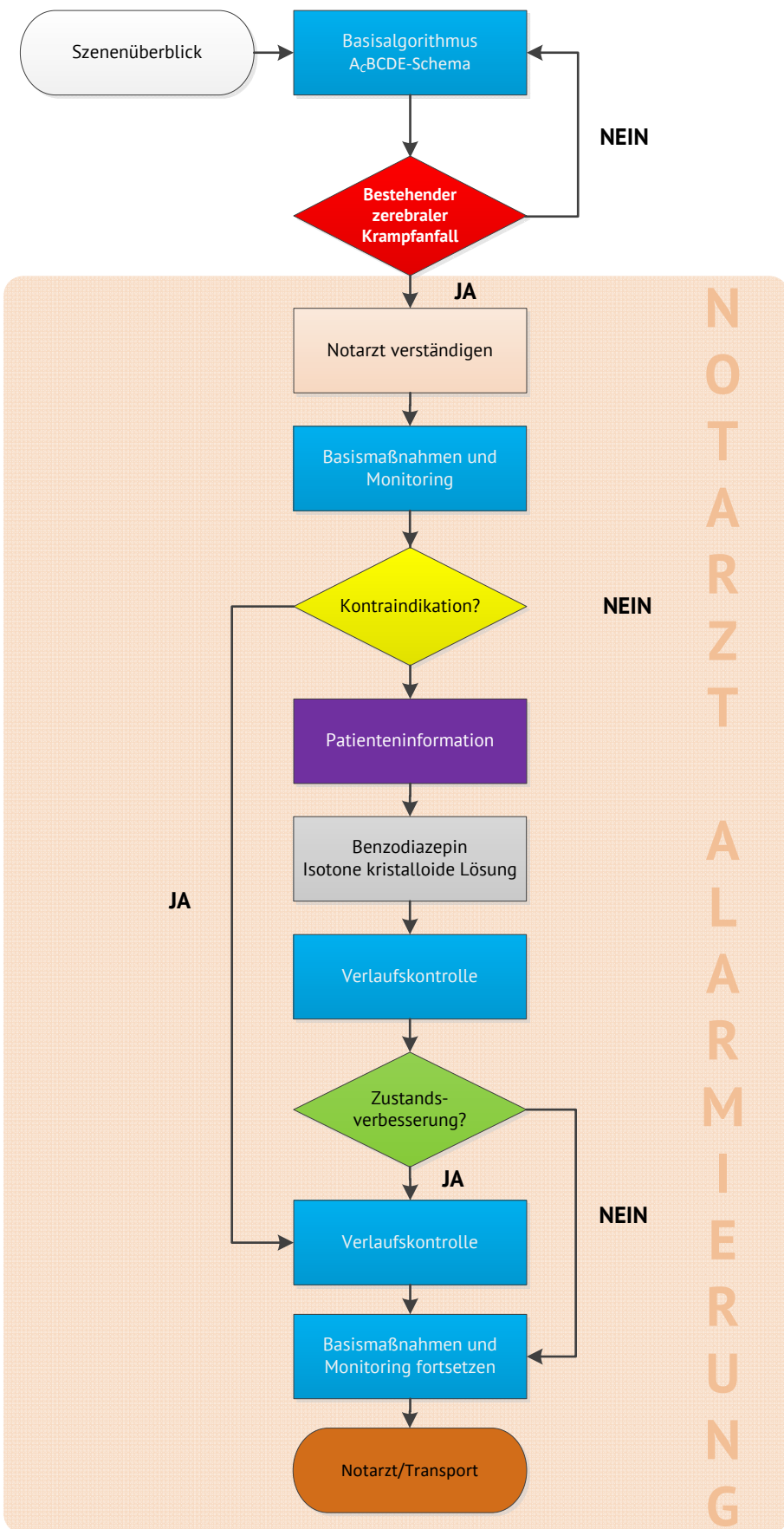


# Bestehender zerebraler Krampfanfall – Kind > 40 kg / Erwachsener

Freigegeben ab: Notfallsanitäter NKV – Arzneimittelliste 2

SAMARITERBUND



### Bestehender zerebraler Krampfanfall

- A – Atemwege frei/gefährdet
- B – unregelmäßige, flache Atmung, passagerer Atemstillstand, Zyanose
- C – erhöhte HF, verlängerte Rekap, kühle, blasse und/oder schweißige Haut
- D – **Bewusstseinsstörungen**
- E – (blutiger) Zungenbiss, **tonisch-klonische Krämpfe**, Harn- und/oder Stuhlabgang

### Monitoring/Verlaufskontrolle

- Subjektive Veränderungen besser/schlechter?
- Bewusstseinslage (WASB/AVPU)
- siehe A2BCDE-Schema
- Kontrolle durchgeführter Maßnahmen

### Kontraindikation

- bekannte Unverträglichkeit gegen Benzodiazepine
- Kind < 40 kg
- Technisch (i.v. Zugang): Kind < 8 Jahre
- keine zuverlässige (Fremd-) Anamnese möglich

### Patienteninformation

- Aufklären (Angehörige) über Maßnahme
- Einverständnis einholen oder zuverlässige (Fremd-) Anamnese erheben

### Spezialität

- 1. Wahl: Temesta** (2 mg/ml) – langsame i.v. Gabe 4 mg auf 4 ml mit NaCl verdünnen (1 mg = 1 ml) Dosierung Erwachsener: 4 mg (= 4 ml) Dosierung > 40 kg: 2 mg (= 2 ml)
- 2. Wahl: Midazolam** (5 mg/ml) – i.v. Gabe 5 mg auf 5 ml mit NaCl verdünnen (1 mg = 1 ml) Dosierung: 2 mg (=2 ml) – 2 min warten bei Bedarf: alle 2 min 1 mg (=1 ml) Maximal 5 mg (5 mg = 5 ml)
- Isotone kristalloide Lösung** – langsame i.v. Gabe Dosierung: offenhaltende Flussrate
- i.v. Zugang **nicht** möglich: (off label use!) **Midazolam** (5 mg/ml) – nasale Gabe Dosierung: 10 mg via MAD = 1 ml/Nasenloch Einmalgabe

### Zustandsverbesserung/Erfolgskontrolle

- Sistieren des Krampfanfalles

### Notarzt/Transport

- Bei kritisch kranken oder verletzten Personen frühzeitig ein höherwertiges Rettungsmittel oder den Notarzt nachalarmieren und den Transport einleiten